

Union

Poistovňa

POISTNÁ ZMLUVA

Číslo poisťnej zmluvy 57003957

Individuálne komplexné cestovné poistenie

reg. čís. zmluvy

30/15

Poisťovateľ: Union poisťovňa, a. s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ:2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B, účet [redacted] IBAN [redacted] BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a. s., pobočka zahraničnej banky
kontaktné údaje
internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 111 211, e-mail: union@union.sk

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poisťné)

Meno a priezvisko/ Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia/ IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Krajská prokuratúra	Damborského 1, 94966 Nitra	35629061		

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko/ Názov	Korešpondenčná adresa
Krajská prokuratúra	Damborského 1, 94966 Nitra

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
[redacted]	[redacted]	—	turista	—

* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, GO<26, ISIC, ITIC, EYCA / člen OZPPaP

Dátum a čas uzavretia	05.11.2015 11:58:56
Platnosť poistenia	od 08.11.2015 do 08.11.2015 na 1 deň
Územná platnosť poistenia	Európa Krajina pobytu Rakúsko

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

** príloha k poisťnej zmluve typu 701/702 je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“

Poistenie	poistenie liečebných nákladov v zahraničí časť B VPPIKCP/0114 a asistenčné služby v zahraničí časť A, čl. 13 VPPIKCP/0114	Poisťná suma	je uvedená v prílohe k poisťnej zmluve typu 701/702 **
-----------	---	--------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
[redacted]	[redacted]

POISTNÉ SPOLU	[redacted]
---------------	------------

Druh poisťného	jednorázové
Splatnosť poisťného	naraz
Dátum splatnosti	08.11.2015

Spôsob platby jednorázového poistného

v hotovosti

Zvláštne dojednania

Odchýlne od bodu 1, písm. a) prílohy k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“ sa dojednáva, že poistná suma poistenia liečebných nákladov v zahraničí pre ambulantné ošetrovanie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, hospitalizácia a lekárske ošetrovanie počas hospitalizácie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, preprava do a zo zdravotníckeho zariadenia, preprava do vlasti (podľa časti B, čl. 1, bod 2 VPPIKCP/0114 okrem poslednej vety písm. b) tohto bodu) je určená vo výške skutočne vzniknutých nákladov.

Individuálne komplexné cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0114, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na www.union.sk a na kontaktných miestach sprostredkovateľa. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že mu boli Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0114 oznámené.

Súčasťou tejto poistnej zmluvy je brožúra s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“. Brožúra obsahuje na str. 1 prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy a vyhlásenia poistníka a poisteného. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že sa s jej obsahom oboznámil a súhlasí s ním a potvrdzuje pravdivosť svojich vyhlásení v nej uvedených.

Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváraanej poistnej zmluvy.

**Miesto uzatvorenia poistnej zmluvy: R.I.C. Slovakia, s.r.o., Mostná 2938/56, 94901 Nitra
mandátna zmluva č./ zmluva o obchodnom zastúpení č.: 11MAN359
dňa 05.11.2015 11:58:56**

.....
podpis poistníka

.....
podpis a pečiatka sprostredkovateľa

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 3 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím:

- so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít, t.j. aby moje osobné údaje uvedené v tabuľke Poistník poistnej zmluvy vyššie (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a. s. na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasím s použitím svojho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 10 rokov po ukončení platnosti poistného vzťahu.

áno (súhlasím)

nie (nesúhlasím)


s poskytnutím osobných údajov spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s., t.j. aby moje osobné údaje v - rozsahu meno, priezvisko, titul adresa trvalého pobytu, dátum narodenia, kontaktné číslo (telefónne číslo, faxové číslo, e-mailová adresa) boli poskytnuté spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s. so sídlom Bajkalská ul. 29/A, 821 08 Bratislava pre marketingové účely. Súčasne súhlasím so zasielaním marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý do konca kalendárneho roka po ukončení platnosti tejto poistnej zmluvy.

áno (súhlasím)

nie (nesúhlasím)

Poskytnutie osobných údajov na vyššie uvedené účely nie je povinné. Beriem na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky.

dňa 05.11.2015 11:58:56


.....
podpis poistníka

POŽIADAVKA NA PLATBU POISTNÉHO

na základe poistnej zmluvy č. 57003957 o individuálnom komplexnom cestovnom poistení Vás týmto žiadame o úhradu poistného

SUMA k úhrade

účet číslo

banka

variabilný symbol

konštantný symbol

dátum vystavenia požiadavky na platbu

dátum splatnosti

BIC UNCRSKBX

UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.,
organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and
Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky

57003957

3558

05.11.2015

08.11.2015

Ďalšie bankové účty pre úhradu poistného (pre prípad potreby):

VÚB banka

Tatra banka

ČSOB

Slovenská sporiteľňa

Poštová banka

TATRSKBX

CEKOSKBX

GIBASKBX

POBNSKB

Ďakujeme Vám za včasné poukázanie platby.

S pozdravom
Union poisťovňa, a.s.

Príkaz na úhradu

Príkazca

Príjemca

číslo účtu	kód banky	číslo účtu	kód banky

čiastka	mena	splatnosť
	EUR	08.11.2015

variabilný symbol	konštantný symbol	špecifický symbol
57003957	3558	0

Doplňujúci údaj banky

Údaje pre vnútornú potrebu príkazcu

miesto a dátum vystavenia

pečiatka a podpis príkazcu

Union
POISTOVNÁ

Union poisťovňa, a.s.
Bajkalská 29/A
813 60 Bratislava
Slovenská republika
tel: + 421 2 20 811 811

EC
ASSISTANCE

EuroCross Assistance Czech Republic
Lazarská 13/8
120 00 Praha 2
Česká republika
tel: + 420 2 9633 9644

V prípade potreby lekárskej pomoci sa preukážete lekárovi touto poisťnou kartou alebo poisťnou zmluvou. V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, telefonicky sa skontaktujte s pracovníkmi asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance, ktorá má nepretržitú prevádzku. Hovoríť môžete po slovensky.
Z celého sveta platné tel. čísla asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance

+ 420 2 9633 9644

+ 31 71 36 41 212

Z krajín: Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko, Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA je možné využiť aj bezplatné telefónne číslo asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance.
+ 800 41 212 212 Pozor! Toto číslo nie je možné použiť ako bezplatné z mobilného telefónu.

Union

CESTOVNÉ POISTENIE

Travel Insurance / Reiseversicherung

V prípade potreby volajte asistenčnú spoločnosť

+ 420 2 9633 9644

+ 31 71 36 41 212

Poisťná zmluva č.

Poisťné obdobie

57003957

08.11.2015 - 08.11.2015

Meno a priezvisko poisteného

[REDACTED]